



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**Complicaciones post operatorias del colgajo
miocutáneo transversal del recto abdominal (TRAM)
en pacientes usuarias y no usuarias de tamoxifeno
sometidas a reconstrucción mamaria**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

**Para optar el Título de Especialista en Cirugía Plástica y
Reconstructiva**

AUTOR

Enrique Antonio CHAU RAMOS

ASESORES

Héctor Edmundo VICUÑA URBINA

Rubén Darío ORMEÑO AQUINO

Edwin Vidal VÁSQUEZ LIMAYLLA

Lima, Perú

2012

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar el riesgo de las complicaciones de los colgajos en pacientes sometidas a reconstrucción mamaria con colgajo miocutáneo transversal del músculo recto abdominal TRAM asociadas al uso de tamoxifeno en el preoperatorio en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins entre el 2008 al 2010.

MATERIAL Y MÉTODOS: Se realizó un estudio observacional, retrospectivo, longitudinal que evaluó un total de 68 pacientes sometidos a una reconstrucción mamaria tardía. Las tasas de complicaciones de los colgajos fueron comparadas entre pacientes que estuvieron y no estuvieron recibiendo tamoxifeno antes de la reconstrucción.

RESULTADOS: Un total de 24 pacientes recibieron tamoxifeno en un periodo de 28 días antes de la reconstrucción (estos pacientes fueron considerados estar recibiendo tamoxifeno en la reconstrucción); 44 pacientes no. Los que recibieron tamoxifeno eran significativamente más jóvenes ($p < 0.0001$), más delgados ($p = 0.0025$), con menos morbilidad cardiovascular ($p = 0.04$) y operaciones de menor duración ($p = 0.05$). A pesar de menor cantidad de comorbilidades, las complicaciones de los colgajos fueron significativamente más comunes entre pacientes con tamoxifeno (21.5 versus 15 por ciento; $p = 0.04$). Ellos tuvieron 1.7 veces más riesgo de complicaciones ($p = 0.015$) y 1.8 veces más riesgo de complicaciones tardías ($p = 0.03$) que los pacientes que no recibieron tamoxifeno. En el grupo de tamoxifeno, las comorbilidades cardiovasculares incrementaron significativamente el riesgo de complicaciones con los colgajos ($p = 0.002$). Las pacientes usuarias de tamoxifeno tuvieron un significativo aumento en la tasa de pérdida total e inmediata del colgajo ($p = 0.041$) y una menor tasa de colgajos salvados ($p = 0.023$).

CONCLUSIONES: El Tamoxifeno puede incrementar el riesgo de complicaciones del colgajo. Hallamos un menor porcentaje de complicaciones en los pacientes no usuarias versus las usuarias de tamoxifeno en pre operatorio.

PALABRAS CLAVE: Colgajo TRAM, Riesgo, Tamoxifeno, Reconstrucción mamaria.

ABSTRACT

OBJECTIVE: To determine the risk of complications in patients who use Tamoxifen at preoperative after breast reconstruction with Transverse rectus abdominis muscle (TRAM) flap at Edgardo Rebagliati Martins Hospital from 2008 to 2010.

MATERIAL AND METHODS: An observational, retrospective, longitudinal study, which evaluated 68 patients that were undergoing to breast reconstruction with TRAM flap. Rates of flap complications were compared who were and were not receiving Tamoxifen at the time of reconstruction.

RESULTS: A total of 24 patients received Tamoxifen within 28 days before reconstruction (these patients were considered to be receiving Tamoxifen at reconstruction); 44 patients did not. Those who received Tamoxifen were significantly younger ($p < 0.0001$) and thinner ($p = 0.0025$), with less cardiovascular morbidity ($p = 0.04$) and shorter durations of operations ($p = 0.05$). Despite fewer comorbidities, TRAM flap complications were significantly more common among Tamoxifen patients (21.5 versus 15 percent; $p = 0.04$). They had 1.7 times the risk of complications ($p = 0.015$) and 1.8 times the risk of follow up complications ($p = 0.03$) than no Tamoxifen patients. In the Tamoxifen group, cardiovascular comorbidities significantly increased the risk of flap complications ($p = 0.002$). Tamoxifen patients had a significantly increased rate of immediate total flap loss ($p = 0.041$) and a lower rate of flap salvage ($p = 0.023$).

CONCLUSIONS: Tamoxifen may increase the risk of TRAM flap complications. We found less complications in patients whom no used Tamoxifen.

KEY WORDS: TRAM flap, Risk, Tamoxifen, Breast reconstruction.